

OPERA PIA PELLIZZARI

ENTE MORALE

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER RAGIONI DIVERSE DA MOTIVI DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, e residente in _____ in
qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
di _____, nato/a a _____
il _____, consapevole di tutte le conseguenze civili e penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle
misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute
della collettività,

DICHIARA

Che l'assenza del /la figlio/a da scuola dal _____ al _____ è
avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute

Luogo e data
genitoriale

Il genitore (o titolare della responsabilità
